

体調チェックリスト申告書

大和市剣道連盟

行事名	大和市指導者研修会	開催日	令和2年10月25日
-----	-----------	-----	------------

本申告書は、新型コロナウイルス感染症対策の目的以外に使用しません。

所属支部	フリガナ	支部	
氏名			
連絡先電話番号1	市外局番から記入してください。		
連絡先電話番号2	携帯電話番号	連絡先氏名・続柄	
		氏名	(本人・保護者)
学校名・勤務先			
	年齢		歳

本日起床時体温	°C
---------	----

※ 本日と過去14日間の体調等確認事項を記載をしてください

確認事項	○で囲む
① 平熱を超える発熱がない	有・無
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	有・無
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	有・無
④ 臭覚・味覚の異常がない	有・無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい、気分が悪いなどがない	有・無
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触(15分以上接触)等がない	有・無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	有・無
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	有・無
⑨ その他、気になることや不安を感じることがある	有・無

自由記述